

Отзыв на автореферат диссертации Юсуповой Джамили Гереевны «Восстановление двигательных и чувствительных функций при карпальном туннельном синдроме: валидация международных шкал, оценка эффективности реабилитации» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни

Диссертационная работа посвящена актуальным исследованиям в области реабилитации после хирургического лечения мононевропатий, её целью является комплексная оценка различных методов реабилитации (магнитотерапии, кинезиотейпирования) при карпальном туннельном синдроме с использованием современных нейрофизиологических и ультразвуковых методов. Автором проведена валидация международных шкал и опросников: Бостонского опросника по оценке карпального туннельного синдрома и Лидской шкалы оценки нейропатической боли. Исследована эффективность магнитотерапии, кинезиотейпирования у пациентов, перенесших хирургическое лечение карпального туннельного синдрома. Детально описаны изменения нейрофизиологических и ультразвуковых параметров на фоне использования реабилитационных процедур в 108 случаях в трёх группах исследования. В процессе работы автор сопоставил данные клинического (с использованием чувствительных валидированных русскоязычных шкал), нейрофизиологического и ультразвукового обследований, результатом чего стал вывод о том, что в позднем и отдаленном послеоперационных периодах необходимости в восстановительной терапии с применением магнитотерапии или кинезиотейпирования нет, ввиду отсутствия преимуществ данных видов лечения перед группой контроля (отсутствие восстановительного лечения). Автором подчеркнута, что необходимым условием положительной динамики в восстановлении двигательных и чувствительных функций при карпальном туннельном синдроме является эффективная декомпрессия срединного нерва, что обеспечивается полным рассечением удерживателя сгибателей пальцев во время операции. Впервые было проведена сравнительная оценка эффективности двух методов реабилитации (магнитотерапия, кинезиотейпирование) по сравнению с группой контроля после хирургического лечения КТС в позднем и отдаленном послеоперационном периодах, показана нецелесообразность этих методов восстановительного лечения: научная новизна и значимость диссертации не вызывают сомнений.

В практическом отношении важными результатами работы стали валидированные русскоязычные версии шкал, имеющие высокий потенциал применения при карпальном туннельном синдроме и других моно- и полиневропатиях, сопровождающихся нейропатическим болевым синдромом. Полученные при оценке эффективности реабилитации результаты дают основание не использовать магнитотерапию и кинезиотейпирование после

хирургического лечения карпального туннельного синдрома в позднем и отдаленном послеоперационных периодах, при условии отсутствия послеоперационных осложнений.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Диссертация по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов полностью соответствует требованиям пунктов 9-11 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. №842 (в редакции Постановления от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Юсупова Джамила Гереевна заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Рушкевич Юлия Николаевна,
главный научный сотрудник неврологического отдела
РНПЦ неврологии и нейрохирургии,
доктор медицинских наук, доцент
220114, Республика Беларусь, г. Минск, ул. Ф. Скорины, 24,
телефон: 267 23 62
e-mail: rushkevich@tut.by

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

Подпись д.м.н., доц. Рушкевич Юлии Николаевны заверяю
Пархач Л.П., ученый секретарь, к.б.н., доцент, РНПЦ неврологии и
нейрохирургии

(подпись)

(ФИО, должность, ученая степень, звание, место работы лица,
заверяющего подпись)

13.08.2020

